



DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Irimu Bogdan, având funcția de medic șef secție la SJU „Mavromati” - Districtele VI-Cronici

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

| 1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale: | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|--|--------------------|------------------------|----------------------|--|
| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Nr. de părți sociale sau de acțiuni | Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor | | | | |
| 1.1..... | | | | | | | |
| 2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale: | | | | | | | |
| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Valoarea beneficiilor | | | | | |
| 2.1..... | | | | | | | |
| 3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale | | | | | | | |
| 3.1..... | <u>Membru Colegiul Medicilor</u> | | | | | | |
| 4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic | | | | | | | |
| 4.1..... | | | | | | | |
| 5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar: | | | | | | | |
| 5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa | Instituția contractantă | Procedura prin care a fost | Tipul contractului | Data încheierii | Durata contractului | Valoarea totală a | |

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | contractului | contractului |
|--|---------------------|------------------------|--------------|--------------|
| Titular..... | | | | |
| Soț/soție..... | | | | |
| Rude de gradul I ¹ ale titularului | | | | |
| Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾ | | | | |

¹⁾ Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

²⁾ Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

11.05.2021



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19489 / 06 / 05 / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese

L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Numele si prenumele..... Dr. Pitru Bogdan
Funcția medic șef.....secția/compartimentul..... Psichiatrică VI - Cronică
a Spitalului Judetean de Urgenta Mavromati Botosani

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, Psichiatrică VI - Cronică str. . **Marchian nr. 11**.....

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil), numărul de fax
adresa de e-mail

Subsemnatul / a: Pitru Bogdan

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

- a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

- b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 11.05.2021

DECLARAȚIE DE INTERESE



Subsemnatul/Subsemnata, **PIRVU BOGDAN**, **având funcția**
SPITALUL JUDETEAN MAVROMATI
de **MEDIC PRIMAR PSIHIATRU SEF** la **BOTOSANI**,
CNP _____, domiciliul _____,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

| 1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale: | | | | | | |
|--|--------------------|---|--|------|--------|----------|
| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Nr. de părți sociale sau de acțiuni | Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor | | | |
| 1.1..... | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale: | | | | | | |
| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Valoarea beneficiilor | | | | |
| 2.1..... | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale | | | | | | |
| 3.1.....MEMBRU COLEGIUL MEDICILOR BOTOSANI | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic | | | | | | |
| 4.1..... | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar: | | | | | | |
| 5.1 Beneficiarul de contract: numele, | Instituția | Procedura prin | Tipul | Data | Durata | Valoarea |

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | | contractului | | contractului |
|--|---------------------|------------------------|--|--------------|--|--------------|
| Titular | | | | | | |
| Soț/soție | | | | | | |
| Rude de gradul I ¹⁾ ale titularului | | | | | | |
| Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾ | | | | | | |

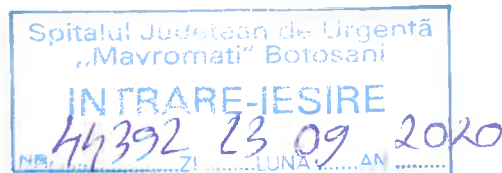
1) Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

2) Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/sotia și rudele de gradul I detin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

.....22.09.2020.....



DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Numele si prenumele Dr. Pirvu Bogdan
Funcția Medic primar psihiatrie / șef secție / secția/compartimentul psihiatrie VI cronic

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, psihiatrie VI - CA / str. **Marchian nr. 11**
Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil) numărul de fax
adresa de e-mail

Subsemnatul Dr. Pirvu Bogdan domiciliat/a în loc.
judetul..... Iasi.....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale **care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul** la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, **nu dețin părți sociale**, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale **care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul** la care s-a exercit funcția de manager.

b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 22.09.2020

Semnătura